

印鑑登録証明書交付申請書

越知町長 殿

年 月 日

登録
番号

下記の者の印鑑登録証明書 通を交付してください。

住所

越知町

番地

氏名

生 年 月 日

年 月 日

代理人の場合は、下に記入してください。

住所

上記の住所と同じ

越知町

氏名

印

※注意

◎印鑑登録証、またはマイナンバーカードを添えて申請してください。

◎実印はいりません。

◎証明手数料は、一通につき200円です。

印鑑証明手数料

取扱者

通

円

(太線の中を記入してください。)